（様式４）

年　　月　　日

研修体制調書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 商号又は名称

代　表　者

当該業務の研修体制は、下表のとおりです。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 実施時期 | 研修名 | 対象者 | 内容 |
|  |  |  |  |

件名：令和７年度１８歳以上のヤングケアラーを対象としたピアサポート事業